



Intervención Educativa: prevención de COVID-19 en una asociación de vivienda, Banda de Shilcayo, San Martín, Perú

Educational intervention: prevention of COVID-19 in a housing association, Banda de Shilcayo, San Martín, Perú
Intervenção educativa: prevenção do COVID-19 em uma associação habitacional, Banda de Shilcayo, San Martín, Peru

ARTÍCULO GENERAL

Luz Karen Quintanilla Morales

<https://orcid.org/0000-0003-4951-2296>

lquintanilla@unsm.edu.pe

Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto- Perú

Flor Enith Leveau-Barrera

<https://orcid.org/00000-0002-2479-6432>

fleveau@unsm.edu.pe

Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto- Perú

Nancy Betty Cayo Huachaca

<https://orcid.org/0000-0003-2230-9116>

ncayo@unsm.edu.pe

Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto- Perú

Nerida Idelsa González González

<https://orcid.org/0000-0001-8773-6931>

nigonzaes@unsm.edu.pe

Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto- Perú

Recibido 30 de Mayo 2022 | Arbitrado y aceptado 12 de Setiembre 2022 | Publicado el 12 de Abril 2023

RESUMEN

Introducción: La falta de conocimiento sobre prevención de la COVID-19 ha originado el aumento acelerado de los casos haciendo que se produzca, hospitalizaciones, muertes, además de gastos y problemas de discriminación a quien es portadora de la enfermedad. El objetivo fue determinar la influencia de la Intervención Educativa para prevenir la COVID-19 en los habitantes de la Asociación de vivienda "Ampliación La Victoria" del distrito de la Banda de Shilcayo, San Martín Perú.

Métodos: Se realizó un estudio cuasi-experimental, tipo antes-después sin grupo control mediante una intervención educativa que consistió en la aplicación de talleres educativos cada 15 días a los habitantes de la Asociación de Vivienda, durante el periodo de junio a diciembre del 2021. El estudio estuvo conformado por 150 personas que representan el 100% de la población adulta.

Resultado: se observó un aumento significativo del nivel de conocimiento alto después de la intervención educativa sobre la enfermedad (54%), estilos de vida saludables (96.7%) y las medidas de prevención (100%). posteriormente en Respuestas finales o diferencias entre antes y después??? Son de conocimientos, aptitudes o comportamientos??

Conclusiones: La intervención educativa fue efectiva porque se logró un nivel de conocimiento alto en los habitantes de la Asociación de Vivienda.

Palabras clave: coronavirus, COVID-19, intervención educativa; prevención.

ABSTRACT

Introduction: COVID-19 is an infectious disease caused by the new coronavirus, its peculiarity is to transmit rapidly from person to person, through droplets, which are expelled through the mouth or nose when the person breathes in or out the oxygen in the air, reason for which it is essential to apply the measures of hand washing with soap and water, the use of masks, physical and social distancing in the inhabitants. The lack of knowledge about the prevention of COVID-19 has caused the accelerated increase in cases, causing it to occur, hospitalizations, deaths, in addition to expenses and problems of discrimination against those who are carriers of the disease.

Objective: Determine the influence of the Educational Intervention to prevent COVID-19 in the inhabitants of the "Amplification La Victoria" Housing Association of the district of the Banda de Shilcayo 2021.

Materials and methods: It has been made a quasi-experimental study, before-after type without a control group, was carried out through an educational intervention to the inhabitants of the Housing Association of the Banda de Shilcayo district during the period from June to December 2021. The study was made up of the 150 inhabitants of the Housing Association. We worked with 100% of the population

Results: It was observed a significant increase in the level of high knowledge was observed after the educational intervention about the disease (54%), healthy lifestyles (96.7%) and prevention measures (100%)

Conclusions

The educational intervention was effective because a high level of knowledge was achieved in the inhabitants of the Housing Association

Key words: educational intervention; prevention, COVID-19; coronavirus.

RESUMO

Introdução: A falta de conhecimento sobre a prevenção da COVID-19 tem ocasionado o aumento acelerado de casos, ocasionando internações, óbitos, além de gastos e problemas de discriminação para os portadores da doença. O objetivo foi determinar a influência da Intervenção Educativa para prevenir o COVID-19 nos habitantes da Associação Habitacional "Amplificação La Victoria" do distrito de Banda de Shilcayo, San Martín Peru.

Métodos: Realizou-se um estudo quase experimental, do tipo antes-depois sem grupo de controle através de uma intervenção educativa que consistiu na aplicação de oficinas educativas a cada 15 dias aos habitantes da Associação de Habitação, durante o período de junho a dezembro de 2021 O estudo consistiu em 150 pessoas representando 100% da população adulta.

Resultado: observou-se aumento significativo do nível de conhecimento elevado após a intervenção educativa sobre a doença (54%), estilos de vida saudáveis (96,7%) e medidas de prevenção (100%). mais tarde nas respostas finais ou diferenças entre antes e depois??? São conhecimentos, aptidões ou comportamentos?

Conclusões: A intervenção educativa foi eficaz porque alcançou um

alto nível de conhecimento nos habitantes da Associação de Habitação.

Palavras-chave: coronavírus, COVID-19, intervenção educativa; prevenção.

Introducción

La COVID-19, se inició en diciembre de 2019 en Wuhan, China, con la aparición de un brote de neumonía de causa desconocida (1). Se apoderó de toda China y se propagó a nivel mundial (OMS), cogió por sorpresa y desprevenida a la población del planeta ante el incremento desmedido y sin control del número de casos nuevos en la tasa de transmisión de la enfermedad (2). La Organización mundial de la Salud (OMS) el 30 de enero del 2020 declaró que el brote de COVID-19 era una emergencia de salud pública de envergadura mundial (3).

En el Perú la situación sanitaria frente al COVID-19, develó la terrible realidad: hospitales viejos, deteriorados, falta de: insumos, materiales, camas, laboratorios especializados, ventiladores y una población adulta mayor abandonada, personal de salud mal remunerados, sin seguro social, y una carencia de equipos de bioseguridad para batallar a este nuevo flagelo (7). La falta de conocimiento sobre prevención de la COVID-19 en la población origino el aumento acelerado de los casos haciendo que se produzca, hospitalizaciones, muertes, además de gastos y problemas de discriminación; de allí que la prevención es uno de los pilares para combatir esta enfermedad (Li Y, Zhao R, Zheng S, Chen X, Wang J, Sheng X, et al. Lack of Vertical Transmission of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2, China. *Emerg Infect Dis.* junio de 2020;26(6):1335-6. DOI: 10.3201/eid2606.200287)

Con el fin de frenar el avance de la pandemia ocasionado por la COVID-19, se hace imprescindible la educación para la salud, la cual es una estrategia o recurso para la enseñanza y aprendizaje de enfoques relacionados con la salud y habilidades que permitan el desarrollo del bienestar individual y comunitario (Salvador y Suelves,2009). Según la Organización Mundial de la Salud, la educación para la salud consiste en educar a las personas para que puedan resolver sus propios problemas y necesidades de salud y/o vivir y, en última instancia, lograr el bienestar de la sociedad en su conjunto(OMS,1989,2016).

De allí que las intervenciones educativas son el pilar primordial para la atención de la salud, tienen el objetivo de informar y motivar a la población para adoptar y conservar prácticas saludables, se basan además en propiciar cambios del medio ambiente y guiar la formación de recursos humanos y la investigación (Aguilar Cordero MJ, Sánchez López AM, Padilla López CA, Mur Villar N, Sánchez Marengo A, González Mendoza

JL, Guisado Barrilao R. Influencia de un programa de actividad física en niños y adolescentes obesos con apnea del sueño. Protocolo de estudio. Nutr Hosp. 2012;27(3):13-6) . En la mayoría de los países se están desarrollando iniciativas y programas con el objeto de prevenir el contagio de la patología y de conservar los hábitos de vida sana.

Las intervenciones están diseñadas para lograr cambios significativos a nivel cognitivo o conductual, y estos cambios pueden identificarse mediante evaluaciones previas y posteriores a la intervención. Por lo tanto, es importante planificar para que pueda guiar paso a paso qué hacer (Padrón M. Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativa. Rev. Medic. Electroc. 2011; 33(4).

Por lo expuesto y teniendo en cuenta que la enfermedad es muy contagiosa, con una alta morbilidad, mortalidad y severidad de las complicaciones, se realizó la presente investigación con el objetivo de determinar la efectividad de una intervención educativa para prevenir la covid- 19 en los habitantes de la Asociación de vivienda “Ampliación la Victoria” del distrito de la Banda de Shilcayo, San Martín, 2021.

Métodos

Se realizó un estudio cuasi-experimental, tipo antes-después sin grupo control mediante una intervención educativa a los habitantes de la Asociación de Vivienda “Ampliación la Victoria” del distrito Banda de Shilcayo durante el periodo de junio a diciembre del 2021. La población de estudio estuvo conformada por los 150 habitantes de la Asociación de Vivienda “Ampliación la Victoria”. Se trabajó con el 100% de la población. Se les aplicó una encuesta antes y después de la intervención educativa, la cual se comportó como el registro primario de la investigación y que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión: Personas mayores de 18 años que estén residiendo más de 6 meses en dicha localidad, que se encuentren en el momento de la aplicación de la encuesta y que acepten participar voluntariamente y hayan firmado el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Personas mayores de 18 años que estén de visita en la Asociación de Vivienda “Ampliación la Victoria”, que tengan problemas sensitivos, cognitivos y/o psiquiátricos que imposibiliten la aplicación de los instrumentos de recolección.

Se confeccionó cuestionario con variables que permitieron determinar el nivel de conocimiento antes y después de la intervención (Anexo 1). Se estudiaron variables dependiente e independiente. Variable dependiente: nivel de conocimiento sobre COVID 19. Este se evaluó cualitativamente en alto, medio y bajo; teniendo en cuenta los aspectos siguientes: conocimiento de la enfermedad, estilos de vida saludables y medidas de prevención.

Variable independiente: intervención educativa.

La intervención se diseñó en tres etapas: diagnóstica, de intervención propiamente dicha y evaluativa (del impacto). En la fase diagnóstica se tuvieron en cuenta los resultados del cuestionario aplicado sobre la enfermedad COVID 19.

En la segunda etapa, una vez analizados los resultados de la encuesta se diseñó la intervención considerando las deficiencias detectadas en el cuestionario, con el objetivo de incrementar el nivel de conocimiento sobre la COVID 19. Para facilitar la aplicación del programa educativo se dividió el grupo en seis subgrupos de 25 personas cada uno. Las actividades contenidas en la intervención fueron desarrolladas en 5 sesiones con un tiempo de 90 minutos cada una. Se utilizaron técnicas participativas tales como lluvia de ideas, charlas educativas, así como discusión grupal. el programa educativo estuvo compuesto por las siguientes sesiones:

Sesión 1: de conocimientos sobre COVID 19 a través del cuestionario.

Sesión 2: resultados de la evaluación inicial. Generalidades de la enfermedad.

Sesión 3: estilos de vida saludables.

Sesión 4: medidas preventivas.

Sesión 5: evaluación final de los conocimientos.

La tercera etapa correspondiente a la evaluación de la intervención educativa, Se aplicó nuevamente la encuesta inicial y se midió el impacto en el nivel de conocimiento

alcanzado. Para la validación de la misma se aplicó una prueba piloto previamente a 20 personas de una población similar a la del estudio con el fin de determinar posibles ajustes. Para el procesamiento de la información, se diseñó una base de datos en el programa Microsoft Excel 2013 y se reflejaron las variables correspondientes. Los resultados se presentaron en tablas de contingencia 2×2 para su mejor comprensión. Se realizó el análisis descriptivo de los datos a través de frecuencias absolutas y porcentajes. Para el análisis comparativo que contempla el estudio (antes y después) se aplicó el test de McNemar, con el empleo del programa estadístico SPSS versión 20.0 para Windows, se consideró un nivel de significación $p < 0,05$ (95 % de nivel de confianza).

Aspectos éticos:

La intervención se realizó conforme a los principios éticos internacionales: (10) de beneficencia, no maleficencia, justicia, autonomía y principio de confidencialidad. Numero Acta comité de etica???

Resultados

Al caracterizar la muestra según características sociodemográficas de los habitantes, el 34.7% se encuentran entre las edades de 29 a 39 años de edad, el 54.0% son de sexo femenino, el 11.3% proceden de Tarapoto, el 26.0% tienen estudios de secundaria incompleta, el 38.0% son de estado civil convivientes, el 42.0% son de ocupación amas de casa y el 59.3% profesan la religión católica.

Tabla N° 01: Características Sociodemográficos de los habitantes de la Asociación de vivienda “Ampliación La Victoria” Distrito de la Banda de Shilcayo.

Características sociodemográficas	fi = 150	%
Edad		
De 18 a 28 años	35	23.3
De 29 a 39 años	52	34.7
De 40 a 50 años	41	27.3
> de 50 años	22	14.7
Sexo		
Masculino	69	46.0

Femenino	81	54.0
Procedencia		
Cajamarca y Jaen	20	13.3
Cuñumbuqui	10	6.7
Tarapoto	17	11.3
Lamas	11	7.3
Picota	10	6.7
Piura	8	5.3
Pongo de Cainarachi	11	7.3
Otros	63	42.0
Grado de instrucción		
Primaria Completa	21	14.0
Primaria incompleta	30	20.0
Secundaria completa	35	23.3
Secundaria incompleta	39	26.0
Superior Completa	21	14.0
Superior incompleta	4	2.7
Estado civil		
Casado (a)	42	28.0
Soltero (a)	49	32.7
Conviviente	57	38.0
Divorciado (a)	1	0.7
Viudo (a)	1	0.7
Ocupación		
Albañil - Agricultor	14	8.6
Ama de casa	63	42.0
Independiente - Comerciante	30	20.0
Obrero y mototaxista	10	6.7
Tec. En Enfermería	7	4.7
Personal de limpieza y cobrador	9	6.0
Religión		
Adventista	2	1.3
Católico	89	59.3
Cristiano	6	4.0
Evangélico	45	30.0
Ninguno	8	5.3

Fuente: Propia de la investigación.

La tabla 2, predominio el nivel de conocimiento bajo sobre la enfermedad del COVID-19 en 55.3 %, en los habitantes, situación que se modifica en el segundo momento evaluativo, donde el 54.0% obtuvo nivel de conocimiento alto.

Tabla N° 02: Conocimiento sobre la enfermedad antes y después de la intervención educativa para prevención de la COVID-19 en los habitantes de la Asociación de vivienda “Ampliación La Victoria” del distrito de la Banda de Shilcayo 2021.

Nivel de conocimiento	Antes		Después	
	°F	%	°F	%
Alto	12	8.0	81	54,0
Medio	55	36.7	69	46
Bajo	83	55.3	0	0.0
Total	150	100.0	150	100.0

Tabla 3, predomino el nivel de conocimiento bajo sobre los estilos de vida saludable en 50%, en los habitantes, situación que se modifica en el segundo momento evaluativo, donde el 96.7% obtuvo nivel de conocimiento alto.

Tabla N° 03: Identificar los estilos de vida saludables antes y después de la intervención educativa para la prevención de la COVID-19 en los habitantes de la Asociación de vivienda “Ampliación La Victoria” del distrito de la Banda de Shilcayo 2021.

Estilos de vida saludables	Antes		Despues	
	°F	%	°F	%
Alto	18	12.0	145	96.7
Medio	57	38.0	5	3.3
Bajo	75	50.0	0	0.0
Total	150	100.00	150	100.0

La tabla 4, predomino el nivel de conocimiento bajo sobre las normas básicas de medidas de prevención en 46.7%, en los habitantes, situación que se modifica en el segundo momento evaluativo, donde el 100. 0% obtuvo nivel de conocimiento alto.

Tabla N° 04: Identificar las normas básicas de medidas de prevención antes y después de la intervención educativa para la prevención de la COVID-19 en los habitantes de la Asociación de vivienda “Ampliación La Victoria” del distrito de la Banda de Shilcayo 2021.

Normas básicas de medidas de prevención	Antes		Después	
	°F	%	°F	%
Alto	16	10.7	150	100
Medio	64	42.6	0	0
Bajo	70	46.7	0	0
Total	150	100.0	150	100

Referencias Bibliográficas

1. Lauer S, Grantz K, Bi Q, Jones F. The Incubation Period of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) From Publicly Reported Confirmed Cases: Estimation and Application, Consultado el 14 de marzo de 2021 disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673620301835>.
2. Ahmed A, Al-Qahtani. Síndrome respiratorio agudo severo Coronavirus 2 (SARS-CoV-2): aparición, historia, aspectos básicos y clínicos, 2020. Consultado el 14 de marzo de 2021, disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1319562X20301558>
3. OPS, Informes de situación de la COVID-19, consultado el 15 de marzo de 2021, disponible en: <https://www.paho.org/es/informes-situacion-covid-19>
4. Pagina oficial del Ministerio de Salud, Minsa: casos confirmados por coronavirus COVID19 ascienden a 1402610 en el Perú, (comunicado oficial No.451), 2021, consultado el 15 de marzo del 2021, disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/347941-minsa-casos-confirmados-por-coronavirus-covid-19-ascienden-a-1-402-610-en-el-peru-comunicado-n-451>
5. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza, 2020, Informe nacional sobre el impacto del COVID-19 en las dimensiones económica, social y en salud en el Perú (al mes de mayo, 2020)-incluye hallazgos de 16 mesas regionales.

<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-08-17/informe-salud-mclcp-2020-7-de-julio.pdf>.

6. Portal Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud (INS). Consultado el 15 de marzo 2021, disponible en: <https://web.ins.gob.pe/index.php/es/prensa/noticia/ministra-hinostroza-pidio-tener-confianza-en-el-sistema-de-salud-tras-confirmarse>
7. Maguiña V. Reflexiones sobre el COVID-19, el Colegio Médico del Perú y la Salud Pública, Acta Med.2020, Vo.37, no.1. consultado el 15 de marzo 2021, disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172020000100008&script=sciarttext&tlng=en>
8. Wu Z, McGoogan J. Características y lecciones importantes del brote de enfermedad de coronavirus 2019 (COVID-19) en China, Jama Network, 2020 consultado el 15 de marzo 2021, disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2762130>
9. Cabezas C. Pandemia de la COVID-19: Tormentas y retos, Rev Perú Med Exp Salud Pública, 2020;37(4), Consultado el 15 de marzo 2021, disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n4/603-604/>
<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.374.6866>.
10. Osorio Hoyos JG. Principios éticos de la investigación en seres humanos y en animales Universidad del Valle, Cali, Colombia: volumen 60 - nº 2, 2000 medicina (Buenos Aires) 2000; 60:255-258
11. Gómez J, Diéguez R, Pérez M, Tamayo O, Iparraguirre A. Evaluación del nivel de conocimiento sobre COVID-19 durante la pesquisa en la población de un consultorio. 2020, revista estudiantil 16 de abril, Volumen 59, Número 277 (2020) disponible en: file:///C:/Users/eleve/Downloads/925-3716-1-PB.pdf
12. Díaz-Rodríguez YL, Vargas-Fernández MÁ, Quintana-López LA. Efectividad de una Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la COVID-19 en adultos mayores. Universidad Médica Pinareña. 2020;16(3):1-8. [consultado: 21 de marzo 2021]; Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95540>

13. Argumedo T. Proyecto de intervención para la promoción de la salud física frente al COVID-19 en un entorno familiar, Santiago de Surco-Lima, 2020, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, consultado el 21 de marzo 2020, disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/653041>
14. Castañeda M. Conocimiento sobre medidas preventivas frente al COVID-19 en comerciantes del mercado de Villa Maria del Perpetuo Socorro. LIMA-2020. Universidad Norbert Wiener, Consultado el 21 de marzo 2021, disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3831>
15. Siddiqui A, Alshammary F, Amin J, Rathore H, Hassan I, Ilyas M, et al. Conocimiento y práctica sobre la prevención de COVID-19 entre la población de Arabia Saudita, wor;2020, vol. 66, no. 4, págs.767-775. doi: 10.3233 / WOR-203223. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32925138/>

Financiamiento de la investigación

Con recursos propios.

Declaración de intereses

Declaro no tener ningún conflicto de intereses, que puedan haber influido en los resultados obtenidos o las interpretaciones propuestas.

Declaración de consentimiento informado

El estudio se realizó respetando el Código de ética y buenas prácticas editoriales de publicación.

Derechos de uso

Copyright© 2023 por **Luz Karen Quintanilla Morales, Flor Enith Leveau-Barrera, Nancy Betty Cayo Huachaca, Nerida Idelsa González González**



Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Usted es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de atribución: usted debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.